

Escala de aproximación diagnóstica para ehrlichiosis canina: Una Herramienta para mejorar el diagnóstico clínico

Mansilla-Fernández S.L.^{1,2*}, Delgado M.B.^{1,2}, Cainzos R.¹, Rossner M.V.^{1,3}

¹Facultad de Ciencias Veterinarias / Universidad Nacional del Nordeste

²Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas

³Estación Experimental Agropecuaria Colonia Benítez, Chaco

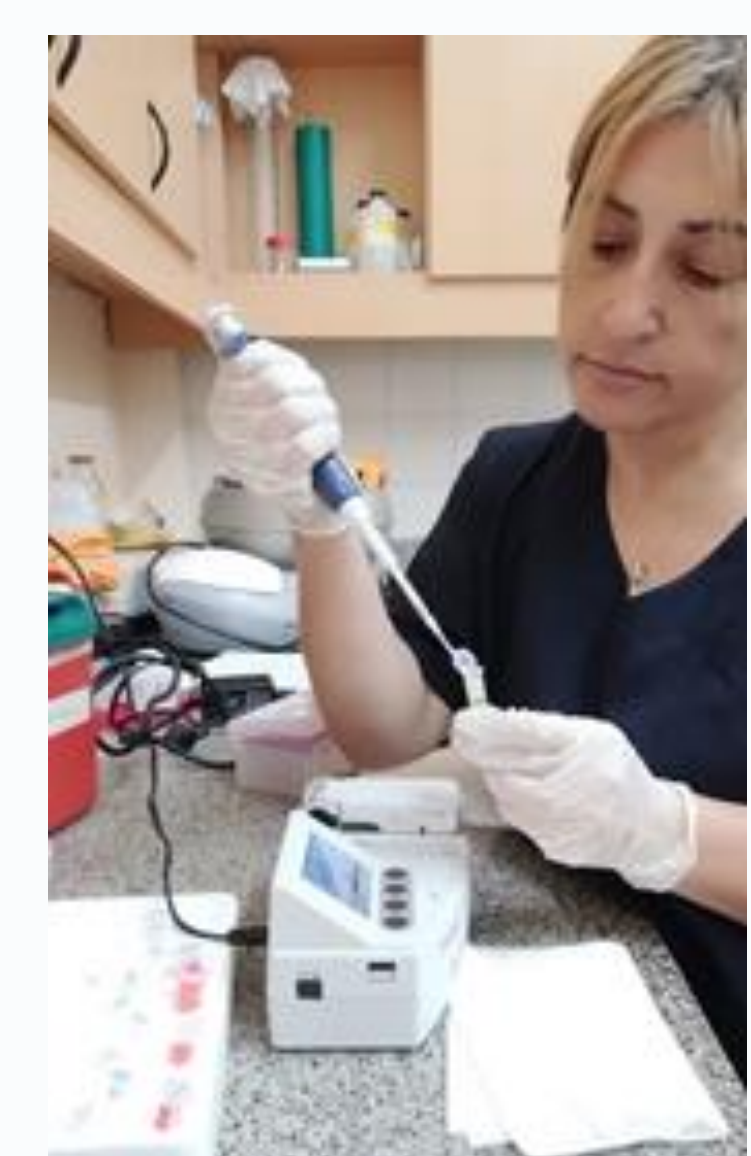
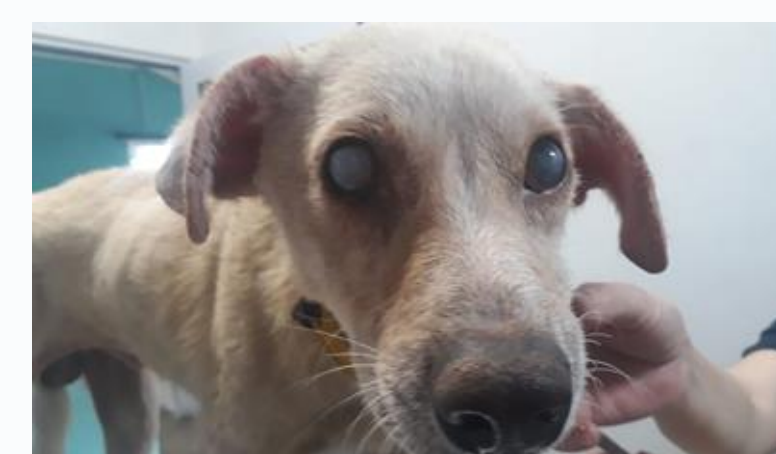
*sl_mansilla@hotmail.com

Introducción

La ehrlichiosis monocítica canina (EMC) es una enfermedad transmitida por vectores (ETV) que involucra a la garrapata *Rhipicephalus sanguineus sensu lato* (s.l.). El curso de la enfermedad puede dividirse en una fase aguda (de 2 a 4 semanas de duración), una fase subclínica (meses a años de duración) y una fase crónica. La infección está asociada a una amplia variedad de manifestaciones clínicas que van a depender de varios factores como por ejemplo la actividad del sistema inmunológico del huésped, raza del canino, virulencia de la cepa y la posible coinfección con otros patógenos. El objetivo de este estudio fue evaluar la presentación de signos clínicos asociados a ehrlichiosis para la construcción de una escala de aproximación diagnóstica en caninos naturalmente infectados de las ciudades de Resistencia y Corrientes, Argentina.

Metodología

Se trabajó con fichas clínicas de caninos que asistieron a una consulta con signos sospechosos de EMC. Estos signos clínicos y los resultados de estudios complementarios se agruparon para llevar a cabo una escala de aproximación diagnóstica.



Resultados

Se consideró: 1 Baja: presencia de hipertermia y garrapatas. 2 media: las alteraciones de 1 (presencia de hipertermia y garrapatas), más alteraciones del hemograma y/o pérdida de peso. 3 moderada: las alteraciones de 2 (presencia de hipertermia, garrapatas, más alteraciones del hemograma y/o pérdida de peso), más organomegalia y/o uveítis. 4 alta: las alteraciones de 3 (presencia de hipertermia, garrapatas, más alteraciones del hemograma y/o pérdida de peso, organomegalia y/o uveítis), más trastornos nerviosos.

Conclusiones

A partir de esta tabla se podrá diagramar un árbol de toma de decisiones ante caninos sospechosos de ehrlichiosis canina. Colaborando en la toma de decisiones previo a confirmar el diagnóstico por reacción en cadena de la polimerasa (PCR). Al realizar un estudio descriptivo de las variables estudiadas, no se puede excluir el componente individual de cada animal, que juega un rol importante ya que los animales inmunocompetentes son capaces de eliminar al agente sin manifestar una progresión de signos clínicos.

-BIBLIOGRAFÍA:

Harrus, S., Waner, T. (2011). Diagnosis of canine monocytotropic ehrlichiosis (*Ehrlichia canis*). An overview. 187(3): 292-296.

Jimenez Avendaño LP., Cala Centeno FA., Albarracin Navas, JH., Duarte B. (2017) La Ehrlichiosis canina: *Ehrlichia canis* (caso clínico). Revista Electrónica de Veterinaria. 18.8:1-9.

Mansilla Fernández S.L. (2022). Diferenciación de técnicas diagnósticas para detección de *Ehrlichia* sp y su relación con los valores hematológicos en caninos de Chaco y Corrientes. Trabajo de tesis realizado para alcanzar el título de especialista en clínica de animales de compañía. FCV-UNNE

Mansilla, S.L.; Delgado, M.B.; Rossner, M.V.; Cainzos, R.P.; Merino, L.; Koscinczuk, P. (2023). Alteraciones hematológicas en perros (*Canis lupus familiaris*) diagnosticados con *Ehrlichia* spp. por PCR, en clínicas veterinarias del Nordeste Argentino. Rev. Vet. 34(2): 91-95.